

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Statale di Istruzione Superiore**  
**"EDITH STEIN"**

Liceo: Scientifico - Scientifico Sportivo - Linguistico  
 Istituto Tecnico Economico: Sistemi Informativi Aziendali - Relazioni Internazionali per il Marketing – Turismo  
 Istituto Tecnico Tecnologico: Costruzioni, Ambiente e Territorio  
 Istituto Professionale: Servizi Socio Sanitari



Circ. n°393

Gavirate, 14/02/2019

Agli alunni / Ai genitori / Ai docenti  
 delle classi 1CAT 1CLL

OGGETTO: Uscita didattica PARCO AVVENTURA

<u>Attività:</u> Uscita didattica al Parco avventura	<u>Luogo:</u> Rasa di Varese
<u>Data:</u> 07 maggio 2019	<u>Durata:</u> fino alle ore 13.30 circa
<u>Ritrovo:</u> ore 8.00	<u>Mezzo di trasporto:</u> bus
<u>Costo individuale:</u> € 15,50 (10,00+5,50) in base al numero di adesioni.	

<i>Classi</i>	<i>Docente responsabile attività</i>
1CAT – 1CLL	R.Rossini

Partenza da scuola alle ore 8.15. Arrivo alla RASA di Varese ore 8.45. Inizio ed esperienza sul percorso per circa 3 ore. Rientro a scuola presumibilmente per le ore 13.30.

Il parco avventura, situato all'interno del parco del Campo dei Fiori, permette di fare esperienza con ponti tibetani, liane, percorsi sospesi, attraversamenti e teleferiche ritenuti passaggi indispensabili per misurarsi con le proprie capacità, sperimentando coraggio, fiducia, motivazioni e momenti aggregativi.

Nell'esperienza sono compresi strumentazione tecnica (caschetto e imbragatura) e assistenza del personale qualificato, sempre a disposizione.

L'uscita didattica sarà effettuata se si raggiungerà il numero minimo di adesioni pari al 75% degli alunni.

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'autorizzazione alla partecipazione che avrà valore vincolante a tutti gli effetti.

Il Dirigente Scolastico  
 Francesca Maria Franz  
 (Documento firmato digitalmente)

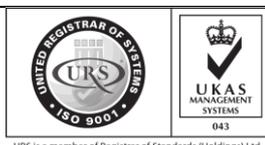
L'AUTORIZZAZIONE DOVRA' PERVENIRE ENTRO **26 febbraio 2019**

-----  
 AUTORIZZO  NON AUTORIZZO

Mio figlio/figlia ..... della classe .....  
 a partecipare in data 07/05/19 alla visita al PARCO AVVENTURA presso villaggio Cagnola, Rasa di Varese. **Sono consapevole che l'adesione all'attività ha valore vincolante a tutti gli effetti.**

Data.....

Firma .....



Via dei Gelsomini, 14 – 21026 Gavirate (Va) Italy  
 Tel: 0332.745525 Fax: 0332.744590  
 Email: [vais01200q@istruzione.it](mailto:vais01200q@istruzione.it) ; [segreteria@istitutosup-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutosup-gavirate.it)  
 Pec: [vais01200q@pec.istruzione.it](mailto:vais01200q@pec.istruzione.it)  
 Sito: [www.steingavirate.gov.it](http://www.steingavirate.gov.it)  
 CF: 92000510120  
 codice ministeriale: VAIS01200Q